社團法人新北市真德慈善會 急難個案申請表

<table>
<tr><td rowspan="3">提報日期</td><td colspan="2" rowspan="3">年　月　日</td><td>個案來源</td><td></td></tr>
<tr><td>提 報 人</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>個案姓名</td><td></td><td colspan="2">出生: 年 月 日</td><td>身分證字號:</td></tr>
<tr><td>住宅電話</td><td colspan="2"></td><td>聯絡手機</td><td></td></tr>
<tr><td>居住地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>申請事由(案家生活概況)</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>備　註</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

※請確實填妥各項資料，以利本會作業。
※急難救助檢附證明文件：☐戶口名簿或戶籍謄本影本一份☐其他文件。
若持有☐醫療證明☐低收入戶證明請一併附上。
※喪葬補助檢附證明文件：☐戶口名簿或戶籍謄本影本一份☐其他文件。
☐往生者之死亡證明正本
☐請註明往生者出殯日期。
※提報方式：列印本申請表，以工整字跡填寫並郵寄或傳真本會。
真德專線：(02)2963-1961　　本會傳真：(02)2963-1962
本會地址：235 新北市中和區國光街102巷7號
本會網址：www.jindeok.org.tw　　電子信箱：jindeok104@yahoo.com.tw